



Actividades Requeridas para el Objetivo 2D

Objetivo 2D: Descripción, Actividades Requeridas, Medición, Resultados Esperados

OBJETIVO: A partir del segundo año del Plan Estatal el CEDD atenderá a 20 profesionales de la clase médica que prestan servicios externos a los participantes de la DSPDI y a 20 profesionales (trabajadores sociales, administrativos de expedientes, enfermeras, entre otros) que trabajan en las Clínicas 330 para que reciban información y formación sobre la gestión adecuada de los casos de personas con discapacidad intelectual que reciben en sus clínicas u oficinas, hasta un total de 160 profesionales para que las personas con discapacidad intelectual y sus familias reporten un aumento de la calidad de los servicios que reciben.

DESCRIPCIÓN: El Consejo Estatal sobre Deficiencias en el Desarrollo de Puerto Rico atenderá anualmente a un mínimo de 20 profesionales de la clase médica que prestan servicios externos a los participantes de la DSPDI y un mínimo de 20 profesionales (trabajadores sociales, administrativos de expedientes, enfermeras, entre otros) que trabajan en las Clínicas 330 para que reciban información y formación sobre la gestión adecuada de los casos de personas con discapacidad intelectual que reciben en servicios en sus clínicas u oficinas. Esperamos impactar hasta un total de 160 profesionales al final del quinto año de la implementación de nuestro Plan Estatal Quinquenal 2022-26 para que las personas con discapacidad intelectual y sus familias reporten un aumento en la calidad de los servicios que reciben. El propósito de estas actividades es el desarrollo y la implementación del adiestramiento que se ofrecerá a los profesionales que serán impactados a través de este objetivo. A su vez, el colaborador deberá recopilar información y data cuantitativa del servicio brindado por profesionales de salud a los participantes del DSPDI a través de la celebración de grupos focales.



Todas las actividades descritas en este documento son requeridas por el CEDD como parte de la implementación del Objetivo 2D de su Plan Quinquenal 2022-26. Sin embargo, el mes específico en que se efectúa cada actividad y se presentan los entregables correspondientes estará sujeto a cambios dependiendo de las fechas seleccionadas para el ofrecimiento de los talleres.

ACTIVIDADES REQUERIDAS POR MES:

- Mes 1
 - Desarrollar un plan de trabajo de las tareas que se realizará en una tabla que incluya las tareas y/o actividades descritas en este documento, su descripción y la fecha de ejecución de estas (mes y año).
 - Utilizando el mapa de las Clínicas 330 provisto por los Centros de Salud Primaria, se deberá seleccionar las áreas de enfoque para proveer los adiestramientos y/o capacitaciones a los 20 profesionales que trabajan dentro de las Clínicas 330. Se deberá presentar dicha selección, junto con una justificación, al personal administrativo del CEDD para su aprobación.
 - Se deberá comenzar a hacer enlaces con los 20 profesionales de la clase médica que presentan servicios externos a los participantes de la DSPDI del Departamento de Salud para su posible asistencia a las formaciones o adiestramientos. Se deberá presentar evidencia de los enlaces al personal administrativo del CEDD.
 - Crear material promocional para reclutar personal con el propósito de comenzar la implementación del objetivo.
- Mes 2
 - El colaborador realizará un estudio sobre como los problemas de diagnósticos múltiples y la multiplicidad de prescripciones médicas pueden resultar en el uso de polifarmacia en el tratamiento de individuos con discapacidad intelectual en Puerto Rico. El CEDD coordinará una reunión entre el Comité de Atención a Participantes de Alto Riesgo (CAPAR) del DSPDI y el colaborador para que puedan conocer algunas de las iniciativas desarrolladas por la entidad gubernamental para reducir el uso de polifarmacia en sus participantes, tanto en los servicios recibidos en las Clínicas 330 como en los servicios provistos por médicos externos al DSPDI. En base a la



información recopilada a través del estudio y la reunión, el colaborador desarrollará recomendaciones para reducir el uso de polifarmacia las cuales serán incluidas dentro de las capacitaciones a ofrecerse.

- El colaborador deberá investigar medidas de calidad que puedan producir servicios de alto calibre en todos los ambientes en los que las personas con discapacidad intelectual reciben servicios de salud.
 - El colaborador elaborará un cuestionario para los médicos que proveen servicios externos a los participantes la DSPDI y los profesionales que trabajan en las Clínicas 330 (podrá incluir enfermeros, trabajadores sociales, administrativos de expedientes, entre otros) para recopilar información sobre cómo se manejan los casos de personas con discapacidad intelectual, si tienen comunicación con los profesionales que atendieron los pacientes anteriormente, si poseen registro de gravedad de condición, si poseen registro de fármacos que no deberían ser suministrados a ciertas condiciones, si solicitan el pasaporte de salud antes de brindarle servicios y atención médica al individuo con discapacidad intelectual, y si se implementan algunas de las estrategias discutidas en la reunión con CAPAR para reducir el uso de polifarmacia, entre otros. Además, deberá proveer un espacio para que los profesionales puedan exponer qué debería mejorar en las Clínicas 330 y/o en su práctica privada para manejar los casos de las personas con discapacidades intelectual. El borrador del cuestionario debe enviarse al personal administrativo del CEDD para su insumo, registro y evidencia, y será provisto a los participantes de cada sesión de adiestramiento y/o capacitación.
- Mes 3-5
 - El proveedor desarrollará los talleres de capacitación en base a la información recopilada a través de los estudios y la reunión con CAPAR. Someterá el currículo y los materiales de adiestramiento al personal administrativo del CEDD para su aprobación e insumo en o antes del mes 4.
 - El colaborador desarrollará también una encuesta de satisfacción para recopilar insumo de los profesionales sobre si los talleres fueron útiles y cómo piensan implementar las mejores prácticas. La misma debe ser provista al personal administrativo del CEDD para su aprobación e insumo. Se preparará un calendario con las fechas que se estarán impartiendo los talleres del mes 5 en adelante.



- El colaborador elaborará y publicará material promocional sobre los talleres que se estarán llevando a cabo. Contactará a los profesionales externos que brindan servicios a los participantes del DSPDI con los que hizo enlace durante el Mes 1 y las clínicas 330 que fueron seleccionadas para calendarizar los días de adiestramiento. El colaborador comenzará a ofrecer las capacitaciones y o talleres en el mes 5 de implementación.
- En los adiestramientos dentro de las Clínicas 330, el colaborador deberá llevar un registro de los profesionales. El registro debe incluir el nombre, clínica en que trabaja y el pueblo en que está ubicada, contacto y la rama profesional a la que pertenece (qué tipo de doctor, trabajo social, enfermero, entre otros). Durante los talleres de capacitación, se administrará a los participantes el cuestionario elaborado para recopilar información sobre: cómo se manejan los casos de personas con discapacidad intelectual, si poseen registro de fármacos, si poseen un sistema eficiente para mejor atender a la población con deficiencia en el desarrollo, si tienen comunicación con los profesionales que atendieron los pacientes anteriormente, si poseen registro de gravedad de condición, si poseen registro de fármacos que no deberían ser suministrados a ciertas condiciones, si solicitan el pasaporte de salud antes de brindarle servicios y atención médica al individuo con discapacidad intelectual, y si se implementan algunas de las estrategias discutidas en la reunión con CAPAR para reducir el uso de polifarmacia, entre otros. También se deberá administrar la encuesta de satisfacción.
- El colaborador también deberá calendarizar las fechas específicas para efectuar los grupos focales con los participantes del DSPDI y sus familiares y conocer su satisfacción con los servicios de salud que se le brindan.
- El colaborador desarrollará un borrador de las preguntas e intervenciones que realizará dentro de los grupos focales. El borrador será compartido con el personal administrativo del CEDD para su aprobación e insumo.
- Mes 6-10
 - El colaborador continuará a ofreciendo las capacitaciones y/o talleres durante los meses 6, 7, 8, 9 y 10 de implementación.



- El colaborador mantendrá un registro de los profesionales servidos que demuestre la capacitación de al menos 20 médicos externos que brindan servicios a los participantes del DSPDI y 20 profesionales de salud que trabajan dentro de las clínicas 330.
- Durante los talleres de capacitación, se administrará a los participantes el cuestionario elaborado para recopilar información sobre cómo se manejan los casos de personas con discapacidad intelectual. También se deberá administrar la encuesta de satisfacción.
- El colaborador celebrará los grupos focales con los participantes del DSPDI y sus familiares.
- Mes 11 y 12
 - El colaborador evaluará el insumo de la encuesta de satisfacción y el manejo de casos en las clínicas 330 y las oficinas privadas de médicos que atienden a participantes del DSPDI y presentará sus métricas y hallazgos al CEDD. El CEDD podrá, a su discreción, solicitarle al proveedor que comparta las métricas con la DSPDI del Departamento de Salud.
 - Deberá realizar una encuesta de seguimiento para conocer como los participantes del adiestramiento están aplicando las herramientas de manejo de casos con sus pacientes
 - En base al insumo recibido de las encuestas de seguimiento, el colaborador presentará al CEDD historias de éxito de profesionales de la salud en el manejo de casos de individuos con discapacidades intelectuales.
 - Se debe enviar un informe de las lecciones aprendidas, actividades que se lograron y las que no con justificación.,
 - El colaborador también presentará al CEDD el insumo y la data recibida a través de los grupos focales celebrados con los participantes del DSPDI y sus familiares.

MEDICIÓN:

- Listas de asistencia: número de profesionales atendidos por región/localidad.
- Pruebas de comprensión antes y después de la formación.
- Encuestas/entrevistas individuales y a familiares.



- Grupos focales de participantes en DSPDI y/o sus familias para recopilar datos sobre los servicios prestados en Puerto Rico.
- Se realizarán encuestas para recopilar datos comparativos sobre los servicios prestados por la organización, transmitiendo el crecimiento o los cambios con respecto a las medidas de referencia.
- Impactar en al menos 30 clínicas 330 de todo el país al final del quinto año del Plan.

RESULTADOS ESPERADOS:

- Formar a 40 profesionales de clase médica que prestan servicios externos a los participantes de DSPDI sobre los problemas identificados que afectan a las personas con discapacidad intelectual que reciben sus servicios.
- Formar a 40 profesionales que trabajan en Clínicas 330 sobre cuestiones identificadas que afectan a las personas con discapacidad intelectual que reciben servicios de ellas.
- Administrar la encuesta a personas con discapacidad intelectual en 15 clínicas 330 de todo el país y al 10% de los participantes en la DSPDI.

El CEDD será el único dueño de todos los resultados del servicio del contratista, incluyendo los derechos de autor, y cualquier otro derecho de propiedad intelectual creados por el contratista para el Consejo. El contratista reconoce que el Servicio es un "trabajo hecho por encargo" ("work for hire" de conformidad con la Ley de Derechos de Autor de los Estados Unidos, el "Copyright Act"), y por lo tanto, el Consejo será el autor y único propietario de los derechos de autor de cualquier trabajo creado bajo este Acuerdo, de manera perpetua, exclusiva, a través del universo. El contratista deberá firmar los documentos requeridos por el CEDD para efectuar dicha intención. El CEDD será el único dueño del Proyecto y de todos sus resultados, y quien determinará si el Proyecto será exhibido, distribuido, o de cualquier manera explotado, en cualquier medio o formato, ahora conocido o por conocerse, a través del universo y de manera perpetua.

Finalmente, la agencia federal que provee los fondos para financiar este servicio se reserva el derecho de reproducir, publicar o utilizar el trabajo realizado por el contratista, y el derecho de autorizar a otros a así hacerlo, según descrito en 45 CFR 186 §75.322 (b).

